

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA**ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA  
CNPJ: 06554760/0001-27

NOTA DE EMPENHO

708002

OR - Ordinário	708002	FICHA: 1976	DATA: 08/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	VENCIMENTO:
---------------------	-------------

NOME: J. A. OLIVEIRA COMERCIO EPP	CNPJ/CPF: 04.356.109/0001-17
ENDEREÇO: CONJUNTO PARQUE PIAUI	CIDADE: TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 01 10.122.0005.2227.0000 3.3.90.30.09 3.3.90.30.09 02	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19 MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL FARMACOLOGICO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
238.575,21	232.320,20	1.714,40	4.540,61

<b>VALOR EM R\$</b> 1.714,40 um mil, setecentos e quatorze reais e quarenta centavos *****
---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE DE SAÚDE E DO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU M. ARCOVERDE, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL N° 001/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VL UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	VALOR TOTAL DOS ITENS	1.714,40
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/07/2020  JONAS MOURA DE ARAÚJO PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/07/2020  DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--

**Identificação do Emitente**  
**J A OLIVEIRA COMERCIO**  
 Quadra Parque Piaui, 11 - Qd  
 47 Cs 11  
 Parque Piaui  
 CEP 64025-160  
 Teresina - PI  
 Telefone: (86) 3220-5134

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº000.008.382  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
 2220 0704 3561 0900 0117 5500 1000 0083 8215 1696 643:

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322200009087485 08/07/2020 09:19:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194485374

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 04.356.109/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA-PI**

CPF/CNPJ  
 03.022.132/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
 08/07/2020

ENDERECO  
 AV:JOAO FERREIRA, 555

Bairro / Distrito  
 CENTRO

CEP  
 64460-000

MUNICIPIO  
 AGUA BRANCA

UF  
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PHONE / FAX  
 (86) 99934-7701

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
 09:18

FATURA  
 001 07/08/20 1714,40 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.714,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.714,40

RAZÃO SOCIAL  
**J.A.OLIVEIRA COMERCIO**

ENDERECO  
 Quadra Parque Piaui, 11

MUNICIPIO  
 Teresina

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 PI

CNPJ/CPF  
 04.356.109/0001-17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194485374

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1588	AGUA P/INJECAO 10ML C/200.AMP-EQUIPLEX	30039099	060 5405	FRC	1000	0,19	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
530542	AZITROMICINA 500MG C/150CPR. DI-HIDRAT.PRATI	30042099	060 5405	CPR	300	0,54	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
895	DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5MG.CPR (ISORDIL) E.M.S	30049051	060 5405	CPR	60	0,16	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
993	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF-FARMACE	30049099	060 5405	FRC	200	2,60	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
104	CLORET.DE SODIO(SORO FISIOLÓG 0,9% 500ML-FARMACE)	30039099	060 5405	FRC	240	3,47	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

*Covid*

**CÁLCULO DO ISSQN**

REGIÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO DO BRASIL  
 AG: 4249-8  
 CC: 68 903-7  
 J. A. OLIVEIRA COMERCIO

OS PRODUTOS QUE CONSTAM NA REFERIDA NOTA FISCAL FORAM FATURADOS CONFORME PRECÃO PRESENCIAL Nº 04.2020 E SERAO DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA COVID 19 NESTA UNIDADE DE SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU MENDES ARCOVERDE

AO FISCO

**Recurso: COVID-19**



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Nome	PI 220020 FMS CUSTEIO SUS
Agência	888-5
Conta corrente	30668-1

#### Creditado

---

Nome	J A OLIVEIRA COMERCIO
Agência	4249-8
Conta corrente	68803-7
Valor	1.714,40
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD757007 DEVID W L PERFEITO	14/08/2020 09:31:24
	J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO	14/08/2020 09:41:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO.